

	NOMBRE EVALUACIÓN DE GPC		CÓDIGO 02-FT-040
	TIPO DE DOCUMENTO FORMATO	AREA RESPONSABLE MEJORAMIENTO CONTINUO	VERSION 2
			01/01/2016

**EVALUACIÓN DE GUIAS DE PRACTICA CLÍNICA BASADO EN INSTRUMENTO AGREE**

**NOMBRE DE LA GUIA: INTENTO DE SUICIDIO**

**REFERENCIA: GUIAS DE MANEJO DE URGENCIAS - TOMO III\_ Intento de suicidio**

La calificación se realiza de 1 a 7.  
1 Muy en desacuerdo, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Muy de acuerdo.

**EVALUADORES (mínimo 2)**

Areas	P	#	Pregunta	DR. LUIS BUSTAMANTE	DR. ALEJANDRO ARIAS	TOTAL
Alcance y objetivos	25%	1	El(los) objetivo(s) general(es) de la guía está(n) específicamente descrito(s).	7	7	<b>100%</b>
		2	Lo(s) aspectos(s) clínico(s) cubierto(s) por la guía está(n) específicamente descrito(s).	7	7	
		3	La población (pacientes, público, etc.) a la cual se pretende aplicar la guía está específicamente descrita	7	7	
Participación de los implicados	20%	4	El grupo que desarrolla la guía incluye individuos de todos los grupos profesionales relevantes.	7	7	<b>60%</b>
		5	Se han tenido en cuenta los puntos de vista del paciente y sus preferencias.	1	1	
		6	Los usuarios de la guía están claramente definidos.	5	4	
		7	Se han utilizado métodos sistemáticos para la búsqueda de la evidencia.	3	3	

<b>Rigor en la elaboración</b>	25%	<b>8</b>	Los criterios para seleccionar la evidencia se describen con claridad.	1	1	71%
		<b>9</b>	Las fortalezas y limitaciones del conjunto de la evidencia están claramente descritas.	7	7	
		<b>10</b>	Los métodos utilizados para formular las recomendaciones están claramente descritos.	7	7	
		<b>11</b>	Al formular las recomendaciones han sido considerados los beneficios en salud, los efectos secundarios y los riesgos.	7	7	
		<b>12</b>	Hay una relación explícita entre cada una de las recomendaciones y las evidencias en las que se basan.	7	7	
		<b>13</b>	La guía ha sido revisada por expertos antes de su publicación.	7	7	
		<b>14</b>	Se incluye un procedimiento para actualizar la guía.	1	1	
<b>Claridad y presentación</b>	10%	<b>15</b>	Las recomendaciones son específicas y no son ambiguas.	5	6	93%
		<b>16</b>	Las distintas opciones para el manejo de la enfermedad o condición se presentan claramente.	7	7	
		<b>17</b>	Las recomendaciones clave son fácilmente identificables.	7	7	
		<b>18</b>	La guía describe factores facilitadores y barreras para su aplicación.	4	5	

Aplicabilidad	10%	19	La guía proporciona consejo y/o herramientas sobre cómo las recomendaciones pueden ser llevadas a la práctica.	7	7	54%
		20	Han sido considerados los costos potenciales de la aplicación de las recomendaciones.	2	2	
		21	La guía ofrece criterios para monitorización y/o auditoria.	2	1	
Independencia	10%	22	Los puntos de vista de la entidad financiadora no han influido en el contenido de la guía.	2	2	64%
		23	Se han registrado y abordado los conflictos de intereses de los miembros del grupo de desarrollo.	7	7	
<b>CALIFICACIÓN TOTAL</b>						<b>63%</b>
Recomienda		SI/ NO		SI	SI	
Comentarios y observaciones				Se recomienda adopción tal y como lo establece la Resolución 2003 de 2014 en el estandar de procesos prioritarios de Todos los servicios y el procedimiento interno de Adopción de GPC de SOCIMEDICOS S.A.S.  Resultado mínimo recomendado AGREE II: 57%		
<b>Se adopta y/o adapta</b>				SI : <b>X</b> NO :	01/11/16	